

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE VAGA

Eu, _____, nacionalidade
_____, estado civil _____, residente e domiciliado(a)
_____, nº _____, Bairro _____,
município de _____, estado de _____, RG nº
_____; CPF nº _____, candidato(a) aprovado(a)
no Processo Seletivo Simplificado do Hospital de Campanha de Petrolina do Instituto
Social das Medianeiras da Paz – Edital nº 001/2020, convocado (a) para o provimento
da vaga de _____ conforme resultado final publicado em 26 de julho
de 2020; venho pela presente, **declarar**, formal e definitivamente, **a minha
desistência à vaga** referente ao Edital de Convocação nº 001/2020, publicado na
página www.hmsantamariaararipina.com.br – na Unidade Hospital de Campanha de
Petrolina/PE.

_____ - _____, _____ de _____ de 2020

Assinatura do(a) candidato(a)